

Det Kongelige Finansdepartement
Postboks 8008 Dep
0030 Oslo

Vår ref.**Deres ref.**
14/2104 SL
CKC/KR**Arkivkode****Saksbehandler:**
GFR**Dato:**
04.07.14

Høring – forslag innføring av begrenset skatteplikt for offentlige eide sykehusapotek

Det vises til høringsnotat fra Finansdepartementet av 06.05.2014 vedrørende skatteplikt for offentlige sykehusapoteks publikumsutsalg.

Helse Midt-Norge RHF har følgende kommentarer til høringsnotatet.

4.1 Innføring av skatteplikt for inntekter fra publikumsutsalget i offentlige sykehusapotek

Helse Midt-Norge er innforstått med at det kun er aktiviteten i sykehusapotekenes publikumsutsalg som omfattes av skatteplikten og at ESA-krav innebærer at det må føres eget regnskap for publikumsutsalgets inntekter og dettes andel av alle kostnader, herunder lønnskostnader, administrasjonskostnader, innkjøpskostnader, husleie, lagertilgang mv. Sykehusapotekene i Midt-Norge er i gang med å tilrettelegge for føring av separat regnskap for publikumsutsalget.

4.2 Nærmere om fordeling/tilordning av inntekter og kostnader

Forslaget innebærer at sykehusapotekforetakene vil drive delvis skattepliktig og delvis skattefri virksomhet, og at det er bare inntekter og kostnader knyttet til publikumsutsalget som skal inngå i et skattemessig oppgjør. Dette betyr at kostnader og inntekter knyttet til skattefri og skattepliktig del av virksomheten må skilles.

Helse Midt-Norge støtter at skattelovens alminnelige tilordningsprinsipper anvendes ved fordelingen av inntekter og kostnader mellom skattefri og skattepliktig del av sykehusapotekenes virksomhet.

Videre foreslås det at departementet gis fullmakt til å fastsette nærmere regler om fordelingen i forskrift dersom det er behov for dette.

Helse Midt-Norges synspunkt er at før en evt. forskrift utarbeides, bør de regionale helseforetakene gis mulighet til selv å utarbeide og etablere rutiner knyttet til området.

Helse Midt-Norge sier seg enig i vurderingene som notatet omtaler knyttet til investeringer, avskrivninger og skatteplikt og i prinsippet om at så lenge vilkårene for fradrag er oppfylt i henhold til skatteloven §6-1 og §6-10, bør fordelingen av eiendel/driftsmiddel som utgangspunkt bestemmes ut fra bruken av driftsmidler i det året driftsmidlet erverves.

Det er hensiktsmessig at det hjemles en fullmakt slik at departementet kan gi nærmere regler om fordeling av avskrivningene mellom skattepliktig og skattefri del i forskrift dersom det skulle vise seg å være behov for det.

Helse Midt-Norges synspunkt er at før en evt. forskrift utarbeides, bør de regionale helseforetakene gis mulighet til selv å utarbeide og etablere rutiner knyttet til området.

Det påpekes i høringsutkastet at symmetrihensyn tilsier at sykehusforetakene ev burde være skattepliktig for leieinntekter, dog at dette likevel ikke blir aktuelt. Helse Midt-Norge mener at symmetrien er ivaretatt gjennom sykehusapotekenes skatteplikt for inntekter fra publikumssalg og dermed tilhørende fradragsrett for de kostnadene foretaket har for å generere disse inntektene.

4.3 Overgang til skatteplikt – fastsetting av skattemessige inngangsverdier

Helse Midt-Norge støtter innføring av en overgangsregel regulert i ny §2-6 og at det hjemles en mulighet for at departementet kan gi nærmere regler til utfylling og gjennomføring av denne overgangsregelen.

Helse Midt-Norge støtter forslaget om at skattemessige åpningsbalanse skal fastsettes på grunnlag av historisk kostpris for driftsmidlene nedskrevet med de skattemessige avskrivningssatsene som gjelder for de ulike driftsmidlene, og alternativt at markedsverdi kan benyttes dersom historisk kostpris er misvisende.

Med vennlig hilsen

Torbjørn Vanvik
Direktør for eierstyring

Gunn Fredriksen
Seniorrådgiver